



Peer Review REUMATOIDE ARTRITIS



Pro-Q-Kine

AXXON

Inhoudstafel

- Inleiding
- Kennistest
- Toelichting
- Debat

Peer review

- Axxon → streeft naar kwaliteitsbevordering binnen de kinesithérapie.
→ Oprichting Pro-Q-Kine: opvolgen kwaliteitsbevordering
- Huidige opdracht: kinesitherapeutisch handelen perfectioneren
 - Kwaliteitsregister
- Elke kinesitherapeut dient een persoonlijk elektronisch portfolio aan te maken. → activiteiten registreren.
 - Bijscholing
 - Peer review binnen een LOKK (Lokale Kwaliteitsgroep Kinesitherapeuten)
→ grootste struikelblokken

KENNISTEST



1. Reumatoïde artritis (RA) heeft als oorzaak:

- A. Verstoorde immuno-gemediëerde respons van het eigen lichaam
- B. Genetische overdracht van de ziekte
- C. Onbekende oorzaak

2. RA komt verhoudingsgewijs voor bij...?

- A. Meer mannen dan vrouwen (1/3)
- B. Evenveel mannen als vrouwen
- C. Meer vrouwen dan mannen (3/1)

3. Een pannus is een...?

- A. Ingegroeid synoviumweefsel
- B. Reumaknobbel
- C. Eksteroog

4. De deformiteit 'Swan neck' komt voor t.h.v.?

- A. Pols
- B. Vingers
- C. CWK

5. Welk teken is geen rode vlag voor RA?

- A. Acute toename van de klachten
- B. Aanwezigheid van meerdere noduli
- C. Recent opgetreden peesruptuur

6. Een karakteristieke beginnende RA tast de gewrichten aan van?

- A. Schouders en heupen
- B. Ellebogen en knieën
- C. Handen en voeten

7. De diagnose reumatoïde artritis wordt gesteld op basis van:

- A. Anamnestic en klinisch onderzoek
- B. *Classificatiecriteria voor RA volgens de American College of Rheumatology (ACR)*
- C. Laboratorium en radiologisch onderzoek

8. Als een patiënt klaagt van pijn en moeite om het deksel van een bokaal los te draaien omwille van zijn reumatoïde artritis dan spreken we volgens de ICF-classificatie van?

- A. Stoornis in functie
- B. Beperking in activiteit
- C. Beperking in participatie

9. In het teken van reumatoïde artritis staat de 'DAS' voor?

- A. Disease Auto-immune Score
- B. Disease Auto-inflammatory Score
- C. Disease Activity Score

10. De diagnose 'reumatoïde artritis' valt onder ... nomenclatuur?

- A. E – pathologie
- B. Fa - pathologie
- C. Fb - pathologie

Inleiding



de Fysiotherapeut

Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie

KNGF-richtlijn

Reumatoïde artritis

Supplement bij het Nederlands Tijdschrift voor Fysiotherapie
Jaargang 118 • Nummer 5 • 2008

Reumatoïde Artritis (RA)

Afbakening KNGF-richtlijn RA:

-> Patiënten met RA

+ al dan niet gewrichtsvervangende prothese

Niet bestemd voor:

systemische lupus/-sclerose, artrose, de ziekte van Bechterew, artritis psoriatica of juveniele ideopatische artritis

Reumatoïde Artritis (RA)

'een chronische, systemische ontstekingsziekte van onbekende oorzaak, die voornamelijk gelokaliseerd is in de perifere gewrichten'

Aangedane weefsels:

➤ Articulair

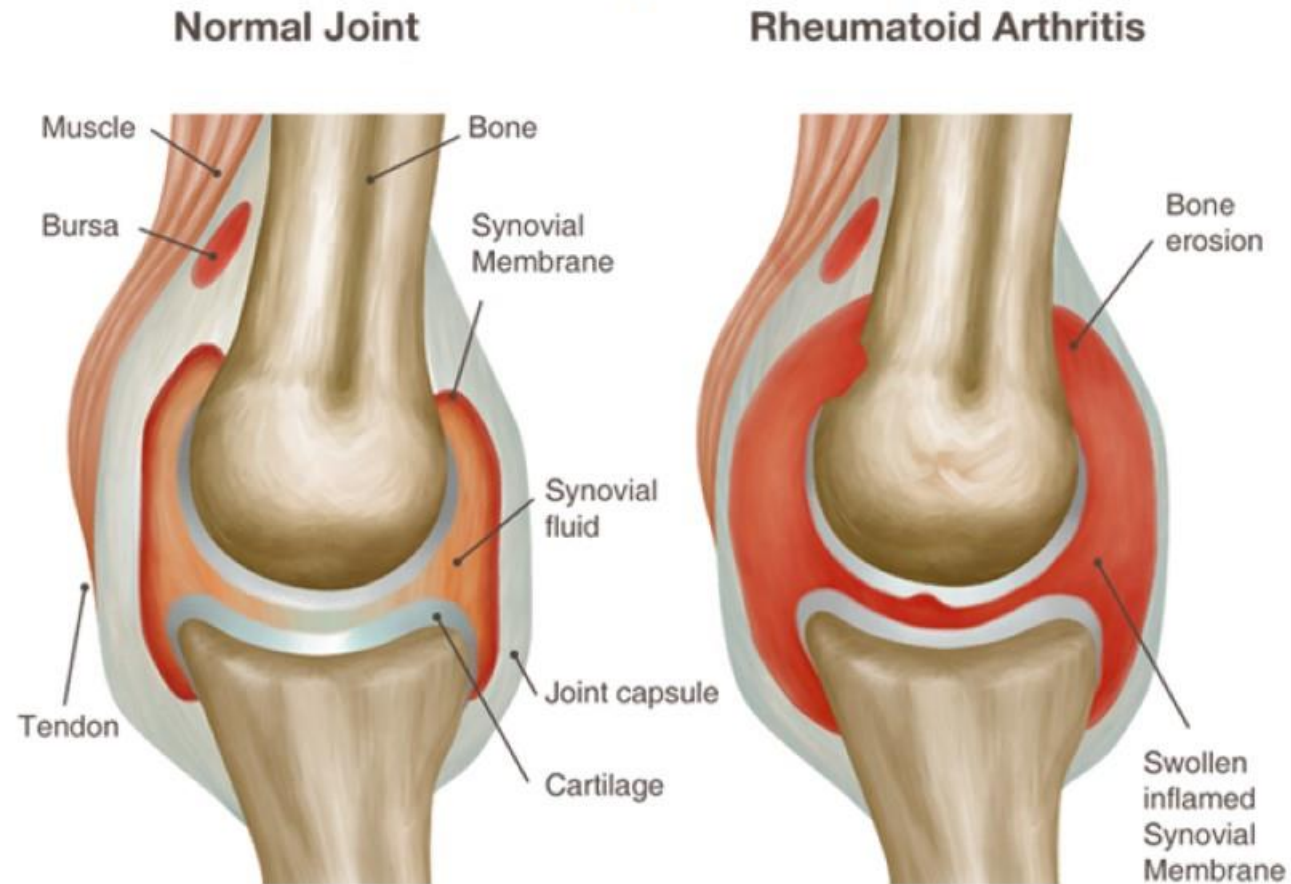
- Synoviaal weefsel
- Kraakbeen
- Pees scheden
- Slijmbeurzen
- Pezen

RA: Epidemiologie

- Wereldwijd 0,3 - 1,5%
- Vrouw/man -> 3/1
- Ontstaansleeftijd 40 -60 jaar

RA: Pathofysologie

Kenmerkende ontsteking van het synoviaal weefsel



RA: Pathofysiologie

Immuno-gemediëerde ziekte

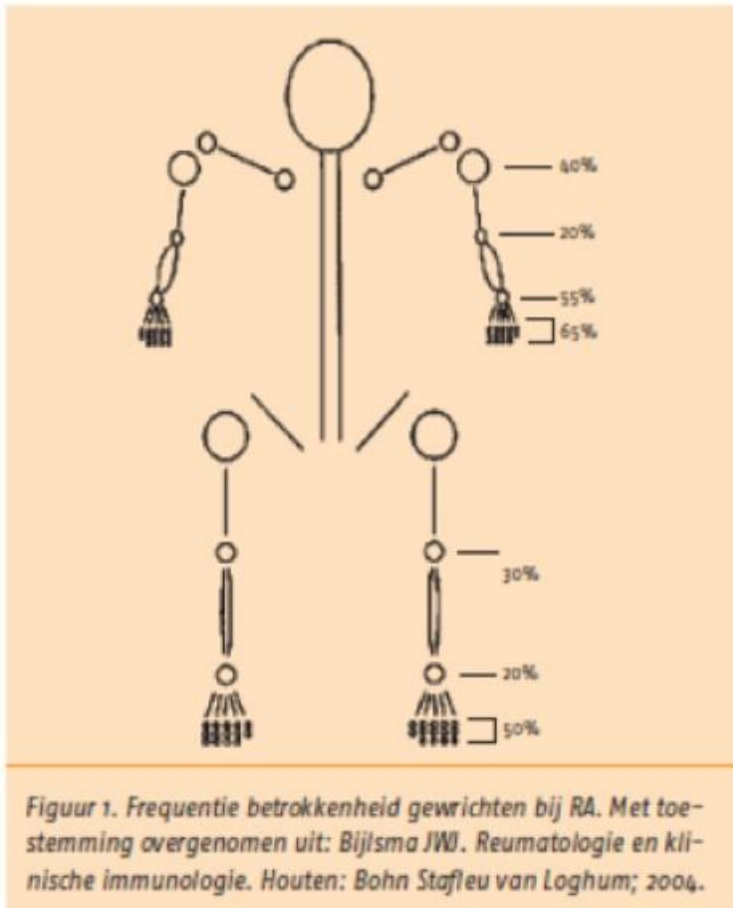


Onbekende oorzaak



Ontspoorde afweerreactie?

Algemeen klinisch beeld



Chronische, symmetrische gewrichtsontsteking initieel voornamelijk gewrichten van handen en voeten, daarna aantasting andere gewrichten

RA: klinisch beeld

Circa 90% ontwikkelt blijvende beschadigingen

- Reumaknobbels of noduli
- Vingers: 'swan neck', 'boutonnière'
- Pols: 'bajonetstand'
- Andere gewrichten
- Orgaanstoornissen
- ...



RA: algemene gevolgen

Pijn, ochtendstijfheid en vermoeidheid

Verminderde spierkracht, spieruithoudingsvermogen
en aerobisch vermogen



Indicatie Kinesithérapie!!!

Medische diagnose

Diagnose door reumatoloog of andere geneesheerspecialist

1. Voldoen aan 4 van de 7 criteria 'ACR'

2. Anamnestic + klinisch onderzoek

+ eventueel laboratorium/radiologisch onderzoek

Tabel 1. Classificatiecriteria voor RA volgens de American College of Rheumatology (ACR). De diagnose RA wordt gesteld indien aan ten minste 4 van de 7 criteria wordt voldaan, waarbij criteria 1 t/m 4 ten minste 6 weken moeten bestaan om geldig te zijn.

Criterium	Definitie
1 ochtendstijfheid	gewrichtsstijfheid die niet binnen één uur geheel is verdwenen
2 artritis in drie of meer gewrichten	door een arts waargenomen zwelling of hydrops
3 artritis in de handgewrichten	zwelling of hydrops van pols, metacarpofalangeale of proximale interfalangeale gewrichten
4 symmetrische artritis	gelijktijdige ontsteking van dezelfde gewrichten aan beide zijden van het lichaam
5 noduli	door een arts waargenomen subcutane of periostale knobbels
6 reumafactoren	aanwezigheid in serum van antilichamen tegen IgG aangetoond met een agglutinatie test
7 radiologische afwijkingen	aanwezigheid van erosies op röntgenfoto's van handen en polsen

RA: rode vlaggen!

- **roodheid van een gewricht**, mogelijk gepaard gaand met koorts (kan duiden op een infectieus ontstekingsproces van het gewricht, bacteriële artritis)
- **centraal neurologische symptomen**: nekpijn, in combinatie met paresthesieën en/of dys-esthesieën, motorische uitval, opspringende benen, en/of een zandgevoel in de handen (tekenen van een myelum- compressie, ten gevolge van instabiliteit van de cervicale wervelkolom met (sub)luxatie van de eerste of tweede cervicale wervel)
- **incontinentie en tremoren** (mogelijke bijwerkingen van 'biologicals')
- **perifeer neurologische symptomen**: sensibiliteitsstoornissen, al dan niet met motorische uitval, in de bovenste extremiteiten (klachten in het verzorgingsgebied van de nervus medianus: mogelijk compressie van deze zenuw)
- **motorische (parese of paralyse), sensibele, circulatoire stoornissen in de onderste extremiteiten**, hetzij in de vorm van een polyneuropathie (diffuse aantasting van de zenuwen van de ledematen), hetzij in de vorm van een mononeuritis (aantasting van één enkele zenuw) (kan duiden op vasculitis);
- **acute exacerbatie of toename van klachten**;
- **onverklaarbare aanhoudende heftige pijn en ontstekingsverschijnselen** in één of meerdere gewrichten;
- **recent opgetreden peesruptuur** (bijvoorbeeld van de musculus extensor digitorum, de musculus extensor pollicis of de musculus biceps brachii).

RA: Meetinstrumenten

Tabel 2. Meetinstrumenten ter inventarisatie van het gezondheidsprobleem.

Algemeen	Meetinstrument
activiteiten en participatie	HAQ of PSK
pijn en ochtendstijfheid	VAS-pijn en VAS-ochtendstijfheid
spierkracht, aeroob vermogen, gewrichtsmobiliteit	Hand-held dynamometer, 6-minuten looptest of Åstrand-fietstest (inclusief Borg), EPM-ROM
Specifiek bovenste extremiteiten onderste extremiteiten	EFA, SFA, dimensies van de HAQ een gestandaardiseerde test (bijvoorbeeld de 50-meter looptest, Timed Chair Stand test, Timed Up and Go-test)

HAQ: Health Assessment Questionnaire; PSK: Patiënt Specifieke Klacht; VAS: Visuele Analoge Schaal; EPM-ROM: Escola Paulista de Medicina Range of Motion; EFA: Elbow Function Assessment; SFA: Shoulder Function Assessment.

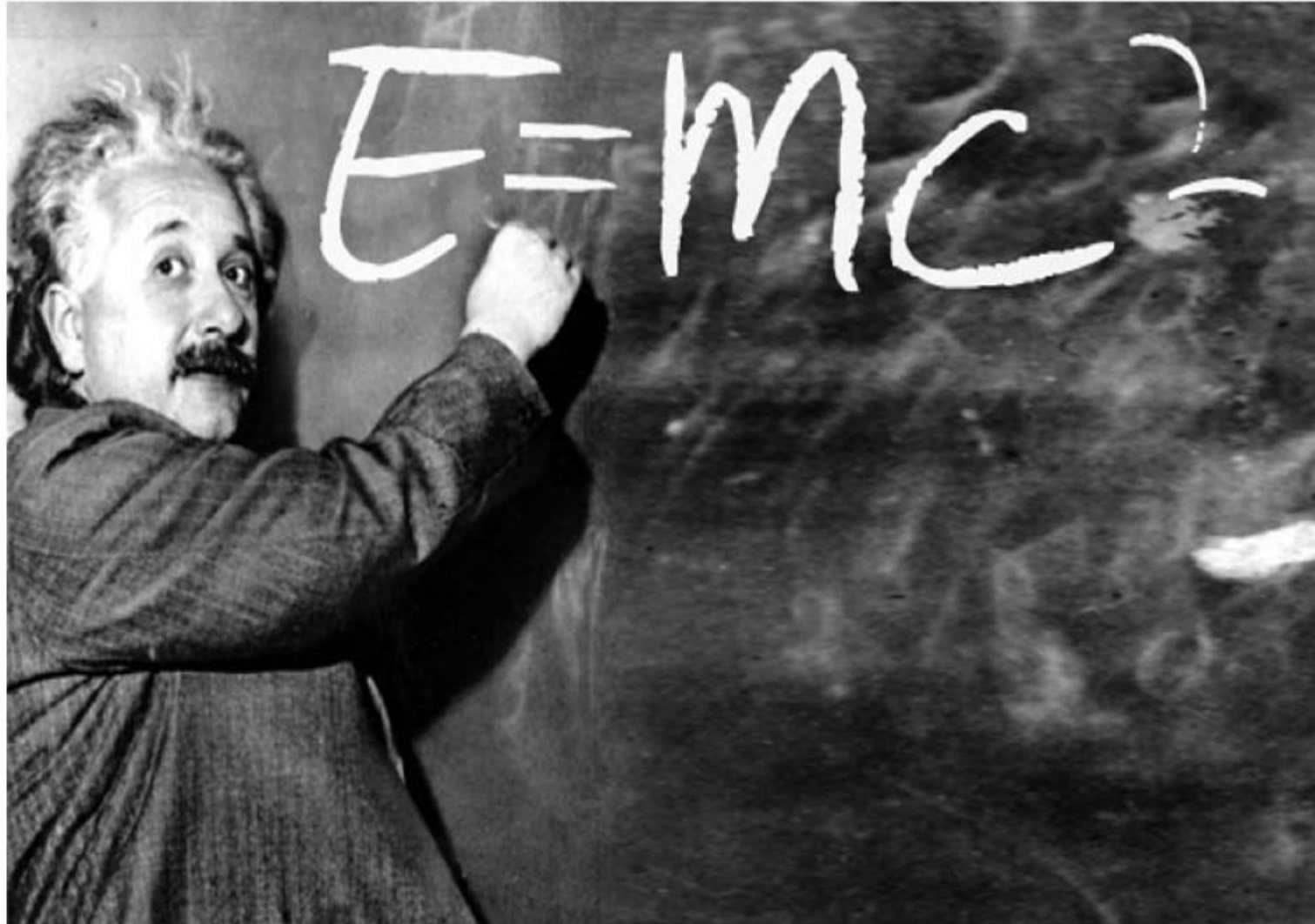
RA: Therapeutisch proces

'Bij de behandeling van patiënten met RA wordt de voorkeur gegeven aan een actief beleid, waarbij de kinesietherapeut vooral een begeleidende/coachende rol heeft.'



Stellingendebat

Meerkeuzevragen: antwoorden



1. Reumatoïde artritis (RA) heeft als oorzaak:

- A. Verstoorde immuno-gemediëerde respons van het eigen lichaam
- B. Genetische overdracht van de ziekte
- C. **Onbekende oorzaak**

2. RA komt verhoudingsgewijs voor bij...?

- A. Meer mannen dan vrouwen (1/3)
- B. Evenveel mannen als vrouwen
- C. **Meer vrouwen dan mannen (3/1)**

3. Een pannus is een...?

- A. Ingegroeid synoviumweefsel
- B. Reumaknobbel
- C. Eksteroog

4. De deformiteit 'Swan neck' komt voor t.h.v.?

- A. Pols
- B. Vingers**
- C. CWK

5. Welk teken is geen rode vlag voor RA?

- A. Acute toename van de klachten
- B. Aanwezigheid van meerdere noduli**
- C. Recent opgetreden peesruptuur

6. Een karakteristieke beginnende RA tast de gewrichten aan van?

- A. Schouders en heupen
- B. Ellebogen en knieën
- C. **Handen en voeten**

7. De diagnose reumatoïde artritis wordt gesteld op basis van:

- A. Anamnestic en klinisch onderzoek
- B. *Classificatiecriteria voor RA volgens de American College of Rheumatology (ACR)*
- C. Laboratorium en radiologisch onderzoek

Instinker! Het is een combinatie van alle antwoorden!

8. Als een patiënt klaagt dat hij het deksel van een bokaal niet kan los draaien omwille van zijn reumatoïde artritis dan spreken we volgens de ICF-classificatie van?

- A. Stoornis in functie
- B. Beperking in activiteit**
- C. Beperking in participatie

9. In het teken van reumatoïde artritis staat de 'DAS' voor?

- A. Disease Auto-immune Score
- B. Disease Auto-inflammatory Score
- C. **Disease Activity Score**

10. De diagnose 'reumatoïde artritis' valt onder ... nomenclatuur?

- A. E – pathologie
- B. Fa - pathologie
- C. Fb - pathologie

Stellingendebat



Stelling 1

Ik vind het zinvol om bij bijna iedere RA patiënt een vragenlijst/meetinstrument te gebruiken in mijn anamnese om na te gaan hoe het gesteld is met deze patiënt.

Stelling 2

Ik ben in staat om de gevolgen van RA doormiddel van het ICF-model te klasseren naar belangrijkheid in mijn behandelplan.

Stelling 3

Bij de meerderheid van de patiënten die ik zie, zijn er absolute indicaties voor kinesithérapie.

Stelling 4

Ik heb kennis van rode vlaggen, weet deze te identificeren en neem gepaste actie indien ik een rode vlag vaststel.

Stelling 5

Het is zinvol om bij RA patiënten passieve therapie (elektrotherapie, thermische energie, massage...) toe te passen.

Stelling 6

Ik heb kennis en vaardigheid om de gepaste oefentherapie voor elke RA patiënt te begeleiden

Stelling 7

De samenwerking in multidisciplinair verband bij RA patiënten verloopt vlot.